**Данный документ вступает в силу (с 23.05.2023) по истечении 10 дней после дня его официального опубликования (**[**п. 12**](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417360#l26) **Указа Президента РФ от 23.05.96 N 763).**

Зарегистрировано в Минюсте России 12 мая 2023 г. N 73283

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**

**от 2 мая 2023 г. N 202н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ, В СВЯЗИ С НАЛИЧИЕМ КОТОРЫХ ГРАЖДАНИНУ ИЛИ ПОЛУЧАТЕЛЮ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ МОЖЕТ БЫТЬ ОТКАЗАНО, В ТОМ ЧИСЛЕ ВРЕМЕННО, В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НА ДОМУ, ИЛИ В ПОЛУСТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ, ИЛИ В СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ, А ТАКЖЕ ФОРМЫ ЗАКЛЮЧЕНИЯ УПОЛНОМОЧЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ О НАЛИЧИИ (ОБ ОТСУТСТВИИ) ТАКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ**

В соответствии с [частью 3](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=446256#l171) статьи 18 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", [подпунктом 11](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=444218#l576) части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и [пунктом 1](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=443741#l16) Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608, приказываю:

1. Утвердить:

перечень медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме, согласно приложению N 1 к настоящему приказу;

форму заключения уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме, согласно приложению N 2 к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации [от 29 апреля 2015 г. N 216н](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=253851#l0) "Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии таких противопоказаний" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июня 2015 г., регистрационный N 37608).

*Министр*

*М.А. МУРАШКО*

*Приложение N 1*

*к приказу Министерства здравоохранения*

*Российской Федерации*

*от 2 мая 2023 г. N 202н*

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ, В СВЯЗИ С НАЛИЧИЕМ КОТОРЫХ ГРАЖДАНИНУ ИЛИ ПОЛУЧАТЕЛЮ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ МОЖЕТ БЫТЬ ОТКАЗАНО, В ТОМ ЧИСЛЕ ВРЕМЕННО, В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НА ДОМУ, ИЛИ В ПОЛУСТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ, ИЛИ В СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование или характеристика заболевания (состояния) | Код заболевания (состояния) по [МКБ-10](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=71591#l0) <1> |
| Медицинские противопоказания, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому |
| 1. | Туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом микроскопии или методом выделения дезоксирибонуклеиновой кислоты микобактерии туберкулеза, подтвержденный методом молекулярно-генетического исследования | A15,A17 - A19 |
| 2. | Лепра с бактериовыделением, подтвержденным методом бактериоскопии | A30 |
| 3. | Психические расстройства и расстройства поведения при установлении за гражданином или получателем социальных услуг активного диспансерного наблюдения в связи с наличием у лица в структуре психического расстройства симптомов, обуславливающих склонность к совершению общественно опасных действий (на время осуществления активного диспансерного наблюдения) | F00 - F09,F20 - F29,F30 - F39,F40 - F48,F60 - F69,F70 - F79,F80 - F89,F90 - F98 |
| 4. | Синдром зависимости от психоактивного вещества (употребление психоактивного вещества постоянное) | F10 - F16,F18, F19 |
| Медицинские противопоказания, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в полустационарной форме |
| 5. | Туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом микроскопии или методом выделения дезоксирибонуклеиновой кислоты микобактерии туберкулеза, подтвержденный методом молекулярно-генетического исследования | A15,A17 - A19 |
| 6. | Лепра с бактериовыделением, подтвержденным методом бактериоскопии | A30 |
| 7. | Инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих | A00,A01,A20,A22,A36 - A39,A85 - 89,B01,B03 - B06,B08.4,B08.5,B09,B15,B17.2,B17.8,B17.9,B26,B30,B34,B85,B86,B97,R50,J00 - J06,J09 - J18,J20 - J22,U07.1,U07.2,Z03.8,Z20.8,Z29 |
| 8. | Психические расстройства и расстройства поведения при установлении за гражданином или получателем социальных услуг активного диспансерного наблюдения в связи с наличием у лица в структуре психического расстройства симптомов, обуславливающих склонность к совершению общественно опасных действий (на время осуществления активного диспансерного наблюдения) | F00 - F09,F20 - F29,F30 - F39,F40 - F48,F60 - F69,F70 - F79,F80 - F89,F90 - F98 |
| 9. | Синдром зависимости от психоактивного вещества (употребление психоактивного вещества постоянное) | F10 - F16,F18,F19 |
| 10. | Гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого | J85.0 - J85.2 |
| Медицинские противопоказания, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме |
| 11. | Туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом микроскопии или методом выделения дезоксирибонуклеиновой кислоты микобактерии туберкулеза, подтвержденный методом молекулярно-генетического исследования | A15,A17 - A19 |
| 12. | Лепра с бактериовыделением, подтвержденным методом бактериоскопии | A30 |
| 13. | Инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих и требующие оказания медицинской помощи в медицинских организациях в стационарных условиях (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение) | A00,A01,A20,A22,A36 - A39,A85 - 89,B01,B03 - B06,B08.4,B08.5,B09,B15,B17.2,B17.8,B17.9,B26,B34,J00 - J06,J09 - J18,J20 - J22,U07.1,U07.2 |
| 14. | Психические расстройства и расстройства поведения при установлении за гражданином или получателем социальных услуг активного диспансерного наблюдения в связи с наличием у лица в структуре психического расстройства симптомов, обуславливающих склонность к совершению общественно опасных действий (на время осуществления активного диспансерного наблюдения) | F00 - F09,F20 - F29,F30 - F39,F40 - F48,F60 - F69,F70 - F79,F80 - F89,F90 - F98 |
| 15. | Синдром зависимости от психоактивного вещества (употребление психоактивного вещества постоянное) | F10 - F16,F18,F19 |
| 16. | Гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого | J85.0 - J85.2 |

--------------------

<1> Международная статистическая [классификация](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=71591#l0) болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10 пересмотра.

*Приложение N 2*

*к приказу Министерства здравоохранения*

*Российской Федерации*

*от 2 мая 2023 г. N 202н*

*Форма*

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ УПОЛНОМОЧЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ О НАЛИЧИИ (ОБ ОТСУТСТВИИ) ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ, В СВЯЗИ С НАЛИЧИЕМ КОТОРЫХ ГРАЖДАНИНУ ИЛИ ПОЛУЧАТЕЛЮ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ МОЖЕТ БЫТЬ ОТКАЗАНО, В ТОМ ЧИСЛЕ ВРЕМЕННО, В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НА ДОМУ, ИЛИ В ПОЛУСТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ, ИЛИ В СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Выдано |   |
|  |
| (полное наименование и адрес уполномоченной медицинской организации) |
| 2. Полное наименование организации социального обслуживания, предоставляющей социальные услуги в форме социального обслуживания на дому/в полустационарной форме/в стационарной форме (необходимое подчеркнуть), куда представляется заключение |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
| 3. Фамилия, имя, отчество (при наличии) |   |
|   | (гражданина или получателя социальных услуг) |
| 4. Пол (мужской/женский) |   |
| 5. Дата рождения |   |
| 6. Адрес места жительства (места пребывания) |   |
|  |

7. Заключение:

Выявлено (нужно подчеркнуть):

а) наличие (отсутствие) <1> медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому;

б) наличие (отсутствие) <1> медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в полустационарной форме;

в) наличие (отсутствие) <1> медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме.

|  |
| --- |
| Председатель врачебной комиссии: |
|  |   |   |   |   |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) |   | (подпись) |   | (дата) |
|   |   |   |   |   |
|   |   | М.П.(при наличии) |   |   |

--------------------

<1> Части [3](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=446256#l171) и [4](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=446256#l348) статьи 18 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".